

當代名醫臨證精華

史宇广

单书健

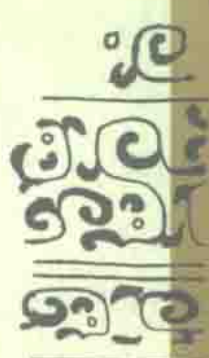
主编

癲狂病專輯



辨析癲狂非痰迷

探求治法审阴阳



出版社

当代名医临证精华

癫狂痫专辑

主 编	史宇广	单书健	
副主编	于文萍	刘长江	
编 委	王广尧	秦景才	吕 志
	郭广义	王瑞荣	费全培
审 订	傅景华		

中 医 古 籍 出 版 社

(京)新登字 027 号

责任编辑 徐岩春

封面设计 尹怀远

封面题字 单书健

当代名医临证精华

癫狂病专辑

史字广 单书健主编

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号)

新华书店北京发行所发行

北京新华印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 5.875 印张 110 千字

1992 年 10 月第 1 版 1992 年 10 月第 1 次印刷

印数: 00001—21000

ISBN 7-80013-380-X/R·377

定价: 3.90 元

当代名医临证精华

崔月犁

为宇度编《当代名医临证精华》

系列书题

醫貴精誠

钱信忠

一九八七年十月

千里之行
始於足下

陳敏車

一九八五年十一月

序

中医学术之精华，以文献形成存在于历代医籍者有之，以理论与临床经验掌握于老中医之手者有之，散在于民间者亦有之。名老中医或禀家学，或承师传，无论理论研究亦或临床实践，各有独到之处，尤可宝贵的是这些理论与经验已经过数十年乃至数百年之实践验证，不断补充发展，日臻完善，弥觉可珍。

中医疗效是中医学术赖以生存和发展的基础，提高临床疗效已成为中医学术发展的关键之一。总结名老中医学术经验，是提高临床疗效，促进中医学术发展最基础之工作。史宇广、单书健同志主编的《当代名医临证精华》丛书，别开生面，每书对一种常见病，广撷精华，汇全国医林名宿治疗某病之独特经验于一帙。或以演论形式论述名老中医自成规律之独到经验，或以医话形式叙述名老中医对某方、某法及某药之运用体会。娓娓而谈，详尽透彻。

书中着眼于名老中医经验之细微处，故能取巧求精，而非面面俱到，或重复泛论。同时，由于本丛书以常见病分集论述，使丰富多彩的名家治验，纲明目细，便于查阅，故可使读者得其要领，易于师法。览一篇可尽得当代名医于某病之各独到诊疗经验，其实用价值，不言而喻。尤其需要指出的是，这套丛书还从不同角度反映了名老中医各

具特色的理论见解和治疗规律，为中医理论体系的发展，
提供了重要素材。因此是一部具有理论价值、实用价值和
文献价值的中医专著。

有鉴于此，故为之序。

胡 照 明

一九八八年二月廿九日

目 录

·周 康

癫狂并非皆痰迷 探求治法审阴阳1

·梁剑波

治癫宜宁心解郁安神豁痰

愈狂宜清胃泄火和络涤痰14

王季儒

病属痰火郁闭 治当豁痰涤热20

班秀文

勿拘癫狂 详辨虚实

实泻肝胃 虚扶心脾27

王文鼎

狂宜泄 治重肝胃

癫宜疏 恒求心脾31

蒋日兴

火由气滞 清火首当泻肝

痰因郁生 祛痰勿忘解郁35

周凤梧

脏躁宜调 癫狂宜镇38

陆干甫

治癫需解郁通络和营 宁狂宜涤痰泻火安中41

李培生

阳虚亦狂,温补兼以潜镇44

乔保钧

治循五要 证分三期50

衣震寰

涌吐顽痰 治狂捷径55

张继有

治从痰着手 更审气火瘀58

刘炳凡

漫云癫狂多心病 从脑辨治亦有功62

王乐旬

癫狂治疗举隅67

麻瑞亭

癫狂证治述要70

郭维一

论治必涤痰热 方宗温胆化裁73

熊继柏

消降实火仗风引 峻逐痰饮赖控涎80

吴圣农

本虚标实癫狂病 审证调补肾脾肝84

薛 盟

论痴当养心调肝 方用甘麦大枣汤89

陈百平

- 辛热开破, 通阳宣窍, 荡痰邪之积
清热通腑, 健脾扶正, 绝生痰之源94

·何炎燊

- 痰热为本 方取白金加味
清心解郁 服蛭温胆化裁100

·胡建华

- 癫痫不离惊风痰瘀 用药宜选蝎蜈蚕蚓104

江育仁

- 正虚心脾肾 邪实风火痰109

熊继柏

- 痰病需顾本 扶脾乃要策113

李少川

- 扶正祛痰 标本兼顾以柔制刚116

郑荪谋

- 不囿成法 随经用药120

李寿山

- 痫分阴阳 治从缓急124

徐景藩

- 治病必祛痰 有瘀当活血129

贾 竑

- 癫痫效方五首132

李修伍

脏气不平病癫痫 镇逆化浊神赭散138

胡永盛

自拟效方定痫散140

詹起荪

定痫豁痰汤治疗癫痫143

赵锡武

柴胡龙骨牡蛎汤治疗癫痫147

刘茂甫

治病验方定痫汤150

俞岳真

治癫痫泻火宁心 止痫二陈建功152

严苍山

痫厥验案举隅155

徐迪三

癫痫治验录159

董廷瑶

癫痫效方164

任继学

癫痫秘方治病宝丹167

洪哲明

大陷胸丸治疗癫痫169

来春茂

治病效方五石散171

周 康

癫狂并非皆痰迷 探求治法审阴阳

周 康，主任医师，上海市人。任职于上海市精神病防治总院。从事精神病治疗研究多年，造诣精深，为国内著名中医精神病专家。

癫狂并非痰迷心窍

关于癫狂之病因病机，自张子和首创痰迷心窍之后，金元以降，迨至现代高等院校教材，均宗此说。国内一些学者进行了大量专题研究。临床选择不同性别、年龄、病程及各种类型的精神分裂症共 50 例，参考古方，以涤痰开窍为法，集中大队化痰之品如：竹沥半夏、胆南星、天竺黄、礞石、瓦楞子、青陈皮、枳实、郁金、石菖蒲、大黄等，参合病情，或佐以芩、连，或佐以姜、附，每一病例均予以足够的剂量与疗程，但试用结果，并无 1 例取得明显效果，而这些病人都是症状典型，诊断明确，用药期间亦在住院条件下观察记录，疗效之判定，是客观的。

追溯古人，亦曾用吐、下法治疗癫狂，其理论亦基于痰

迷心窍，意欲以吐、下攻其痰而开其窍。近年来报道的资料，其中有三圣散（瓜蒂、藜芦、防风），龙虎丸（成方内含巴豆、砒霜），加味控涎丹（大戟、芫花、甘遂、白芥子）等，在对精神分裂症治疗中，不仅有足够之剂量及疗程，且亦达到充分吐、泻之投药目的，前后共计 49 例，除少数兴奋躁动病人因吐泻过剧而稍安静外，其基本症状并无改善（以此视为有效是不科学的）。民间常用之单方“马宝”，据云亦为化痰安神之品，国内有的同道亦试用过 43 例精神分裂症病人，结果亦属阴性。

多年从事癫狂的临床实践，深感痰迷心窍理论是不符合临床实际，于此必须突破，以探求真正的病因和辨证论治的规律，以期提高临床疗效。

《难经·十二难》提出：“重阴者癫，重阳者狂”。这一纲领性理论，充分肯定了阴阳失调在癫狂发病中的重要意义，并以此将癫狂分为阴证和阳证。目前国内外学者亦畅谈精神分裂症有阴阳二种症状，其论述与中医所云阴证和阳证完全吻合。

有些精神分裂症病人，临床表现为精神萎靡，行止懒散，瞬视怠缓，音低语简，动作迟缓，兴趣索然，脉象与舌苔有时呈虚寒之象，有时则变化不大。西医临床描述，则为情感淡漠，行为退缩，生活疏懒，呆滞嗜卧，思维贫乏，意志欠缺，语言蹇涩，孤独不群，自知毫无等精神症状，综合种种证象，符合《难经》“重阴者癫”之一类。《金匱要略·百合病篇》云：“症见于阴者，以阳法救之”，可用辛热壮阳剂治疗。但

在寻求古训之结果,很少见到以补火壮阳法治疗癫狂之理论,甚至有人对癫狂视桂附为畏途。此类病人之疏懒嗜卧,脉象虚弱,与《伤寒论》少阴病提纲所云:“少阴之为病,脉微细,但欲寐也”有所类似,近贤恽铁樵曾云:“凡见不足者,即是少阴”。在此理论启示下,认为此类病人属阳气不足之证,并仿少阴论治用于临床,以少阴病之正方四逆汤加入辛热壮阳之品。处方如下:

附子 60 克 干姜 15 克 甘草 10 克 肉桂 10 克 仙茅 15 克 仙灵脾 15 克

每日 1 剂,60 剂为 1 疗程。

全方以兴奋机能,大壮元阳为主,用于临床获得满意之疗效,为祖国医学对精神病之治疗研究辟一新途。

例 1: ×××,男,31 岁,已婚,工人。病历号: 45376。

6 年前与妻离婚后,即现精神失常,工作马虎,行动颇为懒散,自感头脑不灵。入院前 2 个月,自动不去工作,经常睡觉,或席地而坐,或卧脏地而不顾,不知洗浴更衣,饮食亦极被动。入院体检阴性,脉、苔亦无特异变化,表情极度平淡,思维障碍明显,贫乏空洞,行为退缩,经常嗜卧,对病态毫无自知,西医诊断为精神分裂症。先予氯丙嗪治疗,每日 150 mg,1 个月后不独症状一无改善,且更趋于疏懒退缩,又预计休克治疗对患者亦不适应,乃遂停服氯丙嗪,改用上述中药壮阳补火剂治疗。6 剂后,行动稍见活跃,言语对答亦较增多,交谈较流畅。20 剂后,见人亦有礼貌,亦能分析以往病情,参加工疗甚活跃。服药 30 剂,症状全部消

失,对病态有完好之自知力,痊愈出院。经1年随访,恢复原来工作。

在同一诊断为精神分裂症中,临床表现以兴奋紊乱,躁动不宁,幻觉妄想,卧起不安者,屡见不鲜,此种症状,与前述之证象,显不相同,因而治疗方药亦各异。《伤寒论》有:“伤寒八九日,下之,胸腹烦惊,小便不利,谵语,一身尽重,不可转侧者,柴胡加龙骨牡蛎汤主之”。“伤寒脉浮,医以火迫劫之,亡阳,必惊狂,卧起不安者,桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤主之”之论。仲景虽指伤寒而言,但有“烦惊”、“谵语”、“惊狂、卧起不安”等精神症状。此外《类聚方广义》云:“柴胡龙骨牡蛎汤,治狂证胸腹动甚,惊惧避人,兀坐独语,昼夜不眠,或多猜疑,或欲自死,不安于床,或郁郁悲悲,多梦少寐,或恶接人,或屏居暗室”(详载《伤寒论今释》)。以上所云各种精神症状,与近代精神分裂症之临床表现极相类似,为此在该方基础上,加用活血化瘀之药,在临床对某些兴奋紊乱,惊狂不安之精神分裂症进行治疗,取得较好疗效。处方如下:

柴胡 30 克 龙骨 60 克 牡蛎 60 克 大黄 30 克 赤芍 30 克 莪术 100 克

每日 1 剂,60 剂为 1 疗程。

例 2: ×××,男,20 岁,学生。住院号: 6036。

因患精神分裂症,经西医治疗 77 次,昏迷 41 次,电休克 20 次,无丝毫效果。行为紊乱,奔走不停,有时打人,问之不知所答,因见其躁动不安,乃予上方治疗。20 剂后较